

MODELO DE CERTIFICADO
(DEBE SER COMPLETADO EN UN RP CON MEMBRETE DEL PROFESIONAL)

CERTIFICACION DE APTITUD PSICOLOGICA PARA CARNET DE CONDUCIR

DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDO Y NOMBRES:

.....

DNI – LE – LC:

CERTIFICACION:

CERTIFICO HABER EXAMINADO AL SOLICITANTE, EL CUAL SE ENCUENTRA.....

.....

PARA EL OTORGAMIENTO DE LA LICENCIA DE CONDUCIR.

OBSERVACIONES:.....

.....

LUGAR Y FECHA:

.....
FIRMA Y SELLO DEL
PROFESIONAL INTERVINIENTE

DATOS DEL PROFESIONAL INTERVINIENTE:

APELLIDO Y NOMBRES:

DOMICILIO:

TELEFONO:

NUMERO DE MATRICULA PROFESIONAL Y ORGANISMO QUE LA EXPIDIO:

.....